

BEITRITTSERKLÄRUNG



Ich beantrage hiermit meine Aufnahme als Mitglied in die Interessengemeinschaft St. Michaelis-Kapelle e.V.
(Bitte in Druckschrift ausfüllen)

Name	Vorname
Straße	PLZ / Wohnort
Telefon	Geburtsdatum
E-Mail)	

- ICH ZAHLE DEN JÄHRLICHEN MITGLIEDERBEITRAG VON EUR 12,00
- ICH ZAHLE EINEN HÖHEREN JAHRESBEITRAG VON EUR _____

Dürfen wir Sie informieren, wenn z.B. ein Arbeitseinsatz am Kapellchen geplant ist? ja: telefonisch/per E-Mail (zutreffendes unterstreichen)
 nein

Ort, Datum _____ Unterschrift _____

ERTEILUNG EINER EINZUGSERMÄCHTIGUNG UND EINES SEPA-LASTSCHRIFTMANDATS.

Die Entrichtung des Beitrages erfolgt durch Bankeinzug regelmäßig einmal im Jahr.

Zahlungsempfänger: Interessengemeinschaft St. Michaelis-Kapelle e.V.
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE43ZZZ00001541883
Mandatsreferenz: Ihre Mitgliedsnummer
SEPA-Lastschriftmandat: Ich ermächtige die Interessengemeinschaft St. Michaelis-Kapelle e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Interessengemeinschaft St. Michaelis-Kapelle e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. **Hinweis:** Ich kann innerhalb von acht Wochen – beginnend mit dem Belastungsdatum – die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Vorname und Nachname des Kontoinhabers: _____

IBAN: DE _____ BIC: _____

Straße, Hausnummer, PLZ, Ort : _____
(falls abweichend vom obigen Mitglied)

Ort, Datum _____ Unterschrift _____

